

大規模集団接種会場における優先接種の実施について

1 対象者

(公社)愛知建築士会の会員の方 ※ご家族様は対象外です。

第2回目の接種から6か月経過している方

※接種券が届いていない場合も、接種の対象となります。

接種券が届き次第、建築士会へご提出下さい。

※前回大規模集団接種会場で接種していない方及びファイザー社のワクチンを接種した方も接種いただけます。大規模集団接種会場で接種できるワクチンは、**モデルナ社製のみ**です。モデルナ社製以外をご希望の方は、市町村等が設置する別の会場をご利用ください。

2 申込受付期間

2月15日（火）から7月15日（金）まで

3 対象会場

※平日、土日によって開設時間が異なる会場がありますので、ご注意ください。

※交通手段については、愛知県HPに掲載しております。

<https://www.pref.aichi.jp/site/covid19-aichi/wakuchin-daikibokai-jou-sankaime.html>

詳細は別紙「大規模集団接種会場について」をご確認ください。

接種会場	開設時間
①名古屋空港ターミナルビル (豊山町)	9:00~21:00
②藤田医科大学 (豊明市)	12:00~22:00
③愛知医科大学メディカルセンター (岡崎市)	(土日)10:00~19:00 (平日)13:00~20:00
④藤田医科大学岡崎医療センター (岡崎市)	(土日)9:00~17:00 (平日)12:00~20:00
⑤JA愛知厚生連安城更生病院 (安城市)	(土日のみ)9:00~17:00
⑥東三河総合庁舎 (豊橋市)	11:00~20:00

4 申し込みについて

- 3回目接種券が届いていない方も接種できますが、接種券がお手元に届きましたら、①3回目接種券と②接種後に交付される予診票の写しを建築士会へ提出していただきます。ご承知おきください。

- **接種希望日は「申込日から20日以上先」の日付の申込となります。**

「大規模集団接種会場における優先接種申込書」を記入の上、2回目接種日を確認できる「接種済証」または「接種記録書」と合わせて、愛知建築士会へFAX (052-201-3601) または、メール (mail@aichishikai.or.jp) にてお送りください。

5 接種当日の流れ

予約日時に接種会場に以下を持参し、来場してください。

- ・ 2回目接種日を確認できる**接種済証**もしくは**接種記録書**
- ・ **本人確認書類**（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等）
- ・ **接種券一体型予診票**（3回目接種用の接種券になります。）

※なお、3回目接種券が届いていない方は、接種券なしの予診票をメール又はFAXでお送りしますので、事前に記入してください。

3回目接種券が届いている方は必要部分を事前に記載してください。

※2回目接種日から6か月を経過していない方は、当日接種できませんので注意してください。

【問い合わせ・申請書送付先】

団体名：(公社) 愛知建築士会

連絡先：TEL 052-201-2201 FAX 052-201-3601

メールアドレス：mail@aichishikai.or.jp

大規模集団接種会場について

新型コロナワクチンの3回目接種を行うため、県の大規模集団接種会場を県内6か所に開設します。

大規模集団接種会場	名古屋空港ターミナルビル (豊山町)	藤田医科大学 (豊明市)	愛知医科大学 メディカルセンター (岡崎市)	藤田医科大学 岡崎医療センター (岡崎市)	J A 愛知厚生連 安城更生病院 (安城市)	東三河総合庁舎 (豊橋市)	
開設期間 (予定)	2022年1月24日(月)～7月31日(日) (189日間)		2022年1月31日(月)～7月31日(日) (182日間)		2022年2月5日(土) ～7月31日(日) (土日のみ)(52日間)	2022年2月7日(月) ～7月31日(日) (175日間)	
〔1・2回目 開設期間〕	〔2021年5月24日(月)～11月21日(日)〕		〔2021年7月3日(土)～11月19日(金)〕		〔2021年7月3日(土) ～11月6日(土)〕	〔2021年7月10日(土) ～11月25日(木)〕	
接種規模	1日最大1,000人	1日最大500人	(土日)1日最大500人 (平日)1日最大300人	1日最大500人	1日最大500人 (土日のみ)	1日最大400人	
対象者	新型コロナワクチンの2回目接種を完了し、県内に在住、在勤、在学する方						
接種 体制	開設時間	9時～21時	12時～22時	(土日)10時～19時 (平日)13時～20時	(土日)9時～17時 (平日)12時～20時	(土日のみ)9時～17時	11時～20時
	接種従事者	県がんセンターの医師・看護師等のほか、大学病院・公的病院の医師・看護師、歯科医師等	藤田医科大学病院の医師・看護師等	愛知医科大学メディカルセンターの医師・看護師等	藤田医科大学岡崎医療センターの医師・看護師等	J A 愛知厚生連の医師・看護師等	豊橋市民病院を中心とした東三河5市の医療機関の医師・看護師等
	予約方法	県のLINE予約システム、コールセンターでの電話受付					
	交通手段	最寄り駅等からシャトルバスを運行(駐車場あり)					公共交通機関 (駐車場あり)
	使用ワクチン	モデルナ社ワクチン					

大規模集団接種会場における優先接種申込書

申込日：西暦 年 月 日

建築士会 会員番号			
電話番号 ※ご連絡をする場合がありますので 必ずご記入ください。			
メールアドレス／FAX番号 ※接種日の返信をするので 必ずご記入ください。			
接種希望者名（漢字） 記入例：愛知 太郎			
接種希望者名（カタカナ） 記入例：アイチ タロウ			
接種希望者名の生年月日	西暦	年	月 日
住民票に記載されている都道府県名			
住民票に記載されている市町村名			
2回目接種日	西暦	年	月 日
2回目の接種から、 6か月経過していますか。	はい	いいえ	
3回目の接種券はありますか。	ある	ない	
接種希望会場 (希望会場に○を付けてください) ※○はひとつだけ	①名古屋空港 ターミナルビル	②藤田医科大学 (豊明市) ※午後のみ	③愛知医科大学 メディカルセンター ※平日は午後のみ
	④藤田医科大学 岡崎医療センター ※平日は午後のみ	⑤JA愛知厚生連 安城更生病院 ※土日のみ	⑥東三河総合庁 舎(豊橋市) ※午後のみ
接種希望日 第1希望日	西暦	年	月 日 曜日 午前 午後
接種希望日 第2希望日	西暦	年	月 日 曜日 午前 午後
接種希望日 第3希望日	西暦	年	月 日 曜日 午前 午後

- ※ 接種希望日は申込日から20日以上先の日付をご記入ください。
- ※ 接種希望日の時間指定はできません。「午前」か「午後」のみの選択になります。
ご希望があれば○を付けてください。
- ※ 会場により、土日みの会場、午前中の受付を行っていない会場もあります。別紙資料（大規模集団接種会場について）を参照の上、ご記入ください。

【問い合わせ・申請書送付先】

団体名：(公社) 愛知建築士会
連絡先：TEL 052-201-2201 FAX 052-201-3601
メールアドレス：mail@aichishikai.or.jp